



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

7x0
12x0



01. COMPETIÇÃO

Nº DO JOGO: 11
(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>
1ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	COPA FGF <input type="checkbox"/>	JÚNIOR <input type="checkbox"/>	JUVENIL <input type="checkbox"/>	INFANTIL <input type="checkbox"/>	AMADOR <input type="checkbox"/>	
JOGO:	INTERNACIONAL X E.C. FLOTA			RESULTADO DO 1º TEMPO: 7 X 0				
DATA:	28/11/21	HORÁRIO: 16:30		RESULTADO FINAL: 12 X 0				
LOCAL:	ELDORADO DO SUL			ESTÁDIO: CT Hélio Daurado				

02. EQUIPE DE TRABALHO

NOMES	
ÁRBITRO CENTRAL:	HUMBERTO VINÍCIUS SOARES HAAG.
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	PAULO ROBERTO GOMES MEDEIROS
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	JEISSYEVAN FREITAS GONÇALVES
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF:	

03. HORÁRIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	16:30	horas	INÍCIO DO JOGO:	17:02	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	16:25	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	17:08	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	16:25	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	17:08	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	16:20	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	17:08	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	0	minutos

04. DESCRIÇÃO DOS MOTIVOS DO ATRASO NO INÍCIO, REINÍCIO E ACRÉSCIMOS DO JOGO

Acréscimo de dois minutos no primeiro tempo para compensar atendimento a atletas

05. CONDUTAS

DA EQUIPE MANDANTE				DA EQUIPE VISITANTE			
DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	DIRIGENTES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
COMISSÃO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	COMISSÃO TÉCNICA:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
JOGADORES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	JOGADORES:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	FUNCIONÁRIOS:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>	PÚBLICO:	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		APRESENTOU MÉDICO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	

06. SERVIÇOS

POLICIAMENTO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MÉDICO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>

As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?
 SIM NÃO EM CHEQUES? SIM NÃO

07. CONDIÇÕES DO ESTÁDIO

GRAMADO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ÁRBITROS	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	RUIM <input type="checkbox"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES: Devem ser registrados na folha nº 03: 1. Quaisquer fatos graves que mereçam descrição = 2. Recebimento das taxas, diárias e passagens através de cheque = 3. Justificar quando for marcado com um X for na coluna regular ou ruim = 4. Descrever no RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU EXTRA, todas as necessidades que não constarem nas colunas desta súmula.



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"MOMENTOS DO JOGO"



08. GOLS (EM ORDEM CRONOLÓGICA)

EQUIPE MANDANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS	EQUIPE VISITANTE	Nº	NOME DO ATLETA	MINUTOS
		7	TAMARA CARMO		1		
	2	ESTHEFANI SILVA	3				
	10	IASMIM JESUS	10				
	10	IASMIM JESUS	15				
	6	CAROLINI GIL / AN	21				
	17	GABRIELE JUNQUEIRA	22				
	10	IASMIM JESUS	24				
	10	IASMIM JESUS	3				

09. SUBSTITUIÇÕES

EQUIPE MANDANTE				EQUIPE VISITANTE					
Nº	SUBSTITUÍDO (saí)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos	Nº	SUBSTITUÍDO (saí)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
10		10		81	10		14		INT
7		17		19	8		15		INT
8		18		INT	11		20		21
11		13		21	17		18		21
		19		21	1		12		21

10. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE MANDANTE

Nº	NOME	MINUTOS	DESCREVER DOS MOTIVOS
	NAD HOUVE		

11. CARTÕES AMARELOS DA EQUIPE VISITANTE

Nº	NOME	MINUTOS	DESCREVER DOS MOTIVOS
4	GABRIELE J.	20	BRACO NA BOIA / MÃO NA BOIA

12. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE MANDANTE

13. CARTÕES VERMELHOS DA EQUIPE VISITANTE

DESCREVER OS MOTIVOS DA EXPERLUSÃO NO RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA, nas fls. 3 e 4.

Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
	NAD HOUVE				
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO

Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
	NAD HOUVE				
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO
Nº:	NOME:	MINUTOS:	PROVIENIENTE DE 2º CARTÃO AMARELO?	SIM	NÃO



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO CENTRAL

- Ocorrendo expulsões de atletas, relatar objetivamente o motivo, na seguinte ordem: nome da equipe, nome do atleta, nº da camisa e do tempo.
- Quando não for atleta, citar o nome completo da pessoa e a que agremiação pertence.
- Relatar incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças, Fiscalização, etc...
- Quando o pagamento da Taxa de Arbitragem for com cheque (citar nome do emitente e nº do cheque).
- Quando não houver o pagamento da taxa de arbitragem e quando houver transferência da partida.
- Decisão nos penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.

* CONDUTA REGULAR DA EQUIPE VISITANTE DEVIDO AO CARTÃO AMARELO.

GOLOS INTERNACIONAL

11	PRISCILA	FLORE	7'	2T
10	IASMIM	JESUS	13'	
24	MARIA	JULIA	25'	
5	KEWELLEN	BRITO	29'	

(12 x 0)

SUBSTITUIÇÃO INTERNACIONAL

6 SAI ENTRA 16 2'

SUBSTITUIÇÃO PELOTAS

9 SAI ENTRA 16 2'
 4 SAI ENTRA 13 2'

OBSERVAÇÕES

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * O árbitro central é o único responsável pelas descrições constantes desta súmula.
- * O árbitro central, após preencher esta súmula, deverá torná-la pública, até as 12:00 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL

NÃO HOUE.

OBSERVAÇÕES

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: "NADA HOUE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar.
- * O árbitro central, após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até às 12 horas do 1º dia útil subsequente ao jogo.

ASSINATURA DO ÁRBITRO ASSISTENTE E OU ÁRBITRO ADICIONAL

NOME DO CLUBE:		SPORT CLUB INTERNACIONAL			
NOME DA COMPETIÇÃO:		COPA GAUCHA FEMININA 2021			
DATA:	28/11/2021	HORÁRIO:	16:30	LOCAL:	CT HÉLIO DOURADO
JOGO:	S.C. INTERNACIONAL	X	EC PELOTAS		

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	✓	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
671088	MARIANA ZANELLA STEIAK	✓	ZANELLA	1	Mariana Zanella
672292	STEPHANY CAROLINE DA SILVA	✓	TETE	2	Stephany Cardiac
708546	CARLA TAYS DA SILVA JESUS	✓	CARLA	26	Carla Tays
655443	RAIARA MAIRA RESENDE	✓	RAIARA	4	Raiara Maira
666811	KEWLEN BATISTA BRITO	✓	KEWLEN	5	Kewlen
720929	CAROLINI TORRESILHI MONTEIRO GIL	✓	CAROL	6	Carolini Gil
710539	TAMARA PARANAGUA DO CARMO	✓	TAMARA	7	Tamara Paranagua
679256	DANIELA TEIXEIRA RAMOS	✓	DANIELA	8	Dani
652901	KAMILE VICTORIA PAVARIN	✓	KAMILE	9	Kamile V.P.
609551	MARIA JULIA SILVA DO AMARAL	✓	MAJU	21	Maria Julia
687556	PRISCILA FLOR DA SILVA	✓	PRISCILA	11	Priscila Flor

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	✓	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
658317	ISADORA TITO GUILHERME RAMIRES	✓	ISADORA	12	Isadora
708366	MARIANA TAVARES BARBIERI	✓	MARIANA	13	Mariana Barbieri
676388	MARIA AUGUSTA LEMOS FRANKE	✓	GUTA	14	Maria Augusta
671620	EDUARDA FLORES FUCULO	✓	DUDA	15	Eduarda Flores
707637	ERICA DA SILVA GOMES	✓	ERICA	16	Erica Gomes
686888	GABRIELE BERCHON JUNQUEIRA	✓	BERCHON	17	Gabrielle
708353	JULIANA DA SILVA ROMANELLI	✓	JU	18	Juliana Romanelli
679061	ANNA CLARA ARAUJO SILVA	✓	CLARINHA	19	Anna Clara
708284	IASMIN JESUS DO NASIMENTO	✓	IASMIN	10	Iasmin Jesus

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)	
Nº			

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA				ASSINATURAS
TÉCNICO	FABIO SANHUDO DE OLIVEIRA ✓	IDENTIDADE Nº	1042299428	Fabio
AUX. TÉCNICO ou PREP. GOLEIR	ESTEVAN DEL ARCO MOREIRA	IDENTIDADE Nº	1079923941	Estevan / Moreira
MÉDICO	CLAUDIO PEDRO CURRA	CREME Nº	18887	Cláudio Pedro
PREPARADOR FÍSICO	JOÃO FELIPE NONNIG FEEBURG ✓	CREF Nº	011953	João Felipe
FISIOTERAPEUTA ou MASSAGIST	LUCAS WASEM ✓	IDENTIDADE Nº	1074679356	Lucas Wase

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
LEONARDO A. SENNA	1087993653	SUPERVISOR	Leonardo Senna

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO		DATA:	28/11/2021
	ASSINATURA DO ÁRBITRO	HORÁRIO	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
3. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste.
4. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
5. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.

NOME DO CLUBE:		Esporte Clube Pelotas/Dobas	
NOME DA COMPETIÇÃO:		Copa Gaúcha de Futebol Feminino Sub 17	
DATA:	22/11	HORÁRIO:	16h30
		LOCAL:	ET Helton Dourado
JOGO:	Internacional	X	Pelotas

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
745229	Larissa Avelar	✓	1	Larissa L de Avelar
745209	Ana Laura Pires	✓	2	Ana Laura Pires
745570	Gabriele Peske	✓	4	Gabriele M. Peske
745565	Evelin Niebrautz	✓	3	Evelin N. Niebrautz
745296	Shaniel Bilhalva	✓	5	Shaniel dos Pires Bilhalva
745324	Tzabel Maciel	✓	6	Tzabel Maciel
745217	Brenda Silveira	✓	8	Brenda Silveira
691102	Juliana Goncalves	✓	9	Juliana Goncalves
745310	Duana Silveira	✓	10	Duana S. Neuschank
745421	Priscila Silveira	✓	11	Priscila S da Silveira
745237	Jennifer Pereira	✓	17	Jennifer Pereira

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
745270	Edson de Artur	✓	12	Edson de Artur Pereira
745412	Emilly Garcia	✓	20	Emilly Garcia Garcia
745491	Leidiane Calote	✓	14	Leidiane Calote
745224	Rayne Pinto	✓	15	Rayne Hood Pinto
745223	Jennifer Rodas	✓	16	Jennifer R. Rodas
745222	Karolayne de Silva	✓	18	Karolayne F. Silva Mascari
745225	Rayne Marques	✓	13	Rayne Marques da Costa

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 9	Juliana Goncalves	Juliana Goncalves

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA		ASSINATURAS	
TÉCNICO	IDENTIDADE Nº		
AUX. TÉCNICO ou PREP. GOLEIR	Victoria Amaro ✓	IDENTIDADE Nº	30989537 Victoria Amaro
MÉDICO	CREME Nº		
PREPARADOR FÍSICO	Leonardo Cozzani ✓	CREF Nº	017492 Leonardo de Cozzani
FISIOTERAPEUTA ou MASSAGIST	Daura Abreu ✓	IDENTIDADE Nº	6106244053 Daura Abreu

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	DATA:	HORÁRIO	
ASSINATURA DO ÁRBITRO			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
3. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste;
4. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.
5. Formatar no seu computador este documento em folha (papell) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.